Organización Mundial de Sanidad Animal

Formulario de nominación para Punto focal ante la OMSA

Por favor, enviar a: **focal_points_notification@woah.org**

Por favor, rellene todos los campos obligatorios (*) de este formulario de dos páginas		
Punto focal para:** ***Marque con una "X" la casilla correspondiente a la derecha.		**Animales Acuáticos**
		Notificación de enfermedades animales
		Seguridad sanitaria de los alimentos
		Bienestar animal
		Comunicación
		Laboratorios
		Productos veterinarios
		Fauna salvaje
Punto focal oficial o substituto:** ***Marque con una "X" la casilla correspondiente a la derecha.		Oficial
		Sustituto
***Fecha de inicio del mandato:**		DD/MM/AAAA
Título: ***Marque con una "X" la casilla correspondiente a la derecha.***		Sr.
		Sra.
		Dr.
		Dra.
***Nombre(s):**		Por favor completar
***Apellido(s):**		Por favor completar
Genero:** ***Marque con una "X" la casilla correspondiente a la derecha.		Hombre
		Mujer
		Prefiero no decirlo

Idioma de comunicación preferido:** ***Marque con una "X" la casilla correspondiente a la derecha.		Español
		English
		Français
***País o territorio:**		Por favor completar
***Puesto de trabajo:**		Por favor completar
***Nombre del departamento e institución:**		Por favor completar
***Correo electrónico de acceso para las aplicaciones de la OMSA (único por usuario):**		Por favor completar
***Correo electrónico de comunicación/contacto (la dirección de correo electrónico en la que recibirá las comunicaciones)**		Por favor completar
***Número de teléfono profesional (incluido el prefijo del país):**		Por favor completar
(Opcional) Número de teléfono móvil (incluido el prefijo del país):		
***Dirección postal del trabajo (número de edificio, calle, código postal, ciudad):**		Por favor completar
***Firma y estampilla del Delegado ante la OMSA**		Por favor completar